―2023年―

秋季研修講師育成講座　申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 | | | | |
| ふりがな |  | | | | |
| 氏名 |  | | | | |
| 性別 | □男性　　□女性 | | 生年月日 | 年　　　月　　　　日 |
| 会社名  （所属・役職） | ※現在フリーの方は元職をご記入ください | | | | |
| ご連絡先 | □自宅　□勤務先　□その他（　　　　　　　　　　　　　　）  〒 | | | | |
| TEL | |  | | |
| FAX | |  | | |
| E-mail | |  | | |
| 請求書御送付先 | □同上　□その他 | | | | |
| 通信欄 | ※ご質問、ご連絡事項などございましたらご自由にご記入下さい | | | | |

研修事業部

〒214-0032　神奈川県川崎市多摩区枡形6-1-1-217

[TEL：090-2566-9320](TEL:090-2566-9320) ／E-mail：[info@hrdsa.or.jp](mailto:info@hrdsa.or.jp)





FAX

044-455-6313